

Cognome ..... Nome ..... Tel. ....

Cell. .... Fax ..... Email .....

Via ..... C.A.P. .... Città ..... Provincia .....

**SISTEMAZIONE RICHIESTA**

- CAMERA LILLÀ
- CAMERA MIMOSA
- CAMERA FIORDALISO
- CAMERA GLICINE

**FORMULA RICHIESTA**

- HOTEL MEZZA PENSIONE
- HOTEL CAMERA E COLAZIONE

**Soggiorno dal** ..... **al** ..... **n° Persone** .....

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	QUOTA SOGGIORNO	SETTIMANE	TOTALE

**N.B. Check-in ore 16.00 e Check-out ore 12.00.**

Dichiaro di aver letto e accettato l'allegata informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n.196/2003 e art. 13 Regolamento (UE) 697/2016 nonché il "Regolamento per il soggiorno" al Villaggio Torre Ruffa. Approvo espressamente le clausole 4,5,6, del "Regolamento per il soggiorno".

Totale .....

Caparra 30% .....

Data .....Firma .....

Saldo .....